



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO  
Provincia: Cercado  
Municipio: Pari-Paria-Soracachi  
Localidad/Comunidad: SORACACHI

Facilitador: RUBEN POMA CACERES  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019  
Fecha Final: 20 de dic. de 2019  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CACERES	CARE	BRIGIDA	3537718	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	19	9	47	9	11	15	10	45	10	16	13	8	47	46	C
2	CACERES	CARE	GERARDO	2769924	57	M	NO	AIMARA	OTRO	8	14	16	9	47	9	13	17	8	47	7	12	15	8	42	45	C
3	CONDORI	MAMANI	TOMAS	7336282	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	14	9	52	7	12	13	8	40	9	17	13	7	46	46	C
4	LUQUE	CHOQUE	GREGORIA	4077135	34	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	14	17	9	48	9	12	17	7	45	10	12	16	9	47	47	C
5	PINAYA	SALINAS	SONIA	5728640	44	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	19	15	9	51	11	16	20	7	54	11	16	14	7	48	51	C
6	QUILO	CONDORI	SEVERINA	12345399	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	17	11	49	9	13	16	8	46	10	17	21	9	57	51	C
7	TOPA	MARCA	MARCIAL	5765124	34	M	NO	AIMARA	MINERO	8	12	15	9	44	7	11	17	9	44	7	16	18	9	50	46	C
8	VELASCO	LUNA	ROSA ROSALIA	3554382	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	16	7	43	9	15	18	8	50	7	12	16	9	44	46	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital